**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA 9**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
| **Cuarto** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. María Fernanda Jeréz** |

**Nombre del Practicante: Laura R. Baechli**

**Año que cursa: Cuarto año**

**Nombre del paciente: J.M.A.B**

**No. de sesión: 9**

**Fecha y hora de sesión: sábado 18 de septiembre 10:30 a 11:30**

**Instrucciones:** En caso de que no haya llevado a cabo la sesión con el paciente que está a su cargo, proporcione la siguiente información:

1. **Motivo por el cual no hubo sesión: El paciente no se conectó a la sesión. Cuando se le llamo de clínica no contestó.**
2. **Fecha en que contacto a la familia del paciente a su cargo: 20 de septiembre**
3. **Fecha y hora en que programaron la próxima sesión: 21 de septiembre 3:00 p.m**